



Datum:

Klass		Bankens namn	
Namn		Clearing nummer	
Personnummer		Kontonummer	
Adress			
Postnummer			
Ort			
Telefon			

Uppgifter om APL-platsen

Företagets namn	
APL-platsens adress	
Företagets postnummer, ort	
Längd i km från hemmet enligt Google	
Närmaste kommunala matställe	
APL-ansvarig lärare	
Handledare på företaget	

Uppgifter om APL-dagar

Ansökan gäller månad	
Antal APL-dagar denna månad	
Antal dagar jag varit närvarande	

.....
Elevens underskrift

Jag har tagit del av elevens ansökan och tillstyrker att utbetalning ska ske för;

Typ av ersättning	Ja/Nej	Kommentar
Reseersättning		
Måltidsersättning		

.....
APL-ansvarig lärares underskrift

Utbetalning	Ansvar	Slag	Verksamhet	Aktivitet	Summa
Reseersättning					
Måltidsersättning					

.....
Administratör